

Notas sobre la creación del Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana

Hermelinda Vanaclocha Luna, Inmaculada Melchor Alós, Socorro Valero Box y Carmen Moya García

El Registro de Mortalidad partía de una situación en la que existía un gran retraso en la codificación de causas de muerte, lo que repercutía en la disponibilidad de las estadísticas de mortalidad.

El contexto en el que se produjo la creación del Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana era promotor: se había constituido apenas tres años antes el primer ejecutivo autonómico valenciano, tras la fase de la preautonomía, y la Dirección General de Salud Pública comenzaba a estructurar su funcionamiento de una manera más reglada. Una de sus primeras iniciativas fue, precisamente, establecer el Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana que, en aquel entonces, se denominó Oficina de Estadísticas de Mortalidad. En ese momento, además, se crearon los primeros Centros de Salud Comunitaria (después Centros de Salud Pública) en Xàtiva y Alcoi, y se incorporan a los mismos un grupo de jóvenes profesionales que les darán impulso. Poco después se aprueba la Ley General de Sanidad, impulsada por el entonces ministro de Sanidad Ernest Lluch. Eran tiempos en los que todo estaba en movimiento y todo parecía posible, aunque nada era fácil.

En junio de 1986 se celebró en Alicante un seminario científico sobre mortalidad, organizado por la Conselleria de Sanitat, la Universidad de Alicante, el INSALUD y el Ayuntamiento de Valencia. En ese seminario, según recogió la prensa local, se puso de manifiesto la “imperiosa necesidad de establecer un registro de mortalidad en la Comunidad Valenciana”.

Al principio se optó por dotar al Registro de Mortalidad de una dirección científica que se ligó directamente con el ámbito académico universitario y específicamente con la Universidad de Alicante, siendo el profesor Fernando G. Benavides su primer director, y el único que ha habido, pues posteriormente no se mantuvo esa figura. La conexión con la Universidad de Alicante se ha mantenido durante toda la singlatura del Registro de Mortalidad, especialmente

con el Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia, una de cuyas líneas de investigación es el análisis de la mortalidad, encuestas de salud y estadísticas sanitarias.

Se partía de una situación en la que existía un gran retraso en la codificación de causas de muerte, lo que repercutía en la disponibilidad de las estadísticas de mortalidad, pues transcurrían aproximadamente cinco años desde que se producía la fecha de defunción hasta que las estadísticas eran publicadas. La dotación de enfermeras —todas eran mujeres—, cuya principal tarea era la codificación de los boletines estadísticos de defunción, en el Registro de Mortalidad permitió ir disminuyendo esta demora de tiempo.

Se solicitó al INE los datos de mortalidad de la Comunitat Valenciana de los años 1975-1986 con los que se prepararon los primeros análisis de mortalidad de ámbito autonómico que fueron publicados en 1988.

En estas primeras publicaciones no pudieron incluirse los cálculos de tasas y otros indicadores de mortalidad debido a la dificultad de disponer de los datos de población correspondientes a la por entonces todavía novedosa estructura geográfica sanitaria, el área de salud, por grupos de edad y sexo. Por ello se utilizó la mortalidad proporcional, sus razones e intervalos de confianza. Para cubrir el déficit existente en la información disponible sobre la población a nivel de área de salud, ya se anunciaba en esas publicaciones que se estaba trabajando para obtener estos denominadores con esta desagregación y, posteriormente, fue elaborada una publicación, casi un facsímil, titulado *Poblaciones por Áreas de Salud de la Comunidad Valenciana (1976-1990)*, en la que se mencionaba que “los ficheros fueron procesados en un PC-AT”.

Debido a que en aquella época las defunciones de menos de 24 horas y las fetales de más de 180 días de gestación tenían una consideración legal y administrativa específica diferente a la actual no era posible calcular, en aquellas primeras publicaciones, indicadores de mortalidad infantil.

En estos momentos iniciales era importante sentar las bases metodológicas de funcionamiento. De esta manera, el programa de mejora de la calidad de datos de mortalidad inició sus actividades en enero de 1988 y, en su primera etapa, sólo incluyó la verificación de defunciones de residentes en la provincia de Alicante. Desde el primer momento se planteó realizar actividades específicas de formación de los médicos certificadores, a través de seminarios.

También, por aquella época, en marzo de 1989, las comunidades autónomas que estaban trabajando sobre mortalidad se reunieron en la Comunitat Valenciana para tratar los problemas de selección y codificación de la causa básica de defunción y la unificación de criterios en el conjunto del Estado.

Un poco después, en 1990, se publicaba el primer *Atlas de mortalidad evitable de la Comunidad Valenciana*. Y en 1992 se publicaba en *Gaceta Sanitaria*, con datos de 1988, un artículo sobre la codificación múltiple de las causas de muerte.

El 25 de marzo de 1990, el diario *Información* de Alicante publicaba un artículo titulado “Corazón, me matas”, en el que se hacía eco de los resultados de la mortalidad en la Comunitat Valenciana en 1988. En él se mencionaba que la composición del equipo del Registro de Mortalidad era “una médico, un matemático, un equipo de codificación y un Comité Científico Asesor del Departamento de Salud Comunitaria de la Universidad de Alicante”. También se mencionaba, con asombro, que “su sede está ubicada *rara avis* en Alicante”.

En 1995 se editó el primer trabajo abordando la desagregación de la mortalidad en núcleos urbanos. Este trabajo, realizado sobre la ciudad de Valencia con datos del periodo 1990-1992, permitió construir procedimientos para la asignación geográfica de las defunciones a su distrito y barrio de residencia. Diez años después se completó con los análisis para las ciudades de Alicante y Castellón.

En los últimos años hemos asistido a importantes modificaciones en los circuitos y los procedimientos para la elaboración de las estadísticas de mortalidad. Entre ellos posiblemente los más importantes son la unificación del Certificado Médico de Defunción y el Boletín Estadístico en 2009, y la sustitución de la codificación manual de las causas de defunción por la automática, en 2014, siguiendo las recomendaciones de la Oficina Europea de Estadísticas (EUROSTAT).

Hermelinda Vanaclocha Luna¹, Inmaculada Melchor Alós², Socorro Valero Box² y Carmen Moya García³

¹Servicio de Estudios Epidemiológicos y Estadísticas Sanitarias. Dirección General de Salud Pública. Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

²Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana. Servicio de Estudios Epidemiológicos y Estadísticas Sanitarias. Dirección General de Salud Pública. Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

³Directora general de Salud Pública 1991-1995.